SomnoDent®
Sleep Apnea Appliance

KRACHTIG SCHRIJVEN S.V.P / PLEASE WRITE FIRMLY

BEGINDATUM

SomnoMed
The Leader In COAT™
(Continuous Open Airway Therapy)

NL

Customer ID: .....
Customer ID

Datum: ...../...../.....
Date DD MM JJJJ

Naam tandarts: .....
Dentists Name (first and last name)

Adres tandarts: .....
Dentists Adress

Postcode: ..... **Plaats:** .....
Post Code Town

Tel: .....

Land: .....
Country

Fax: .....

E-mail: .....

Date retour: ...../...../.....
Date Required TT MM JJJJ

Verwijzer: .....
Referring Physician (first and last name)

Patiëntnummer:

Naam patiënt: .....
Patient Name (first and last name)

Distributeur:

GOEDEGEBUURE TANDTECHNIEK
Reehorsterweg 25
6717 LD EDE
Tel.: +31 318 63 2908
E-Mail: info@apneupagina.nl
www.apneupagina.nl

NL

Uitvoering Nieuw:
Order

- ☐ 10105 **SomnoDent Fusion**
- ☐ 10110 **SomnoDent Flex**
- ☐ 10130 **SomnoDent EDS/Edent Flex**
- ☐ 10160 **SomnoDent G2**
- ☐ 10171 **SomnoDent Herbst Flex**

- ☐ 10190 **SomnoSnore** – Enkel voor snurken

Retour:
Supplementary commission

- ☐ **Nieuwe beet**
  Reset Bite
- ☐ **Reparatie**
  Repair
- ☐ **Rebasing**

- ☐ **Elastische retentie**
  Elastic Retention
- ☐ **Adem ruimte ingebouwd**
  Breathing Hole
- ☐ **Verticale aanpassing**
  Vertical Adjustment – Disclusion Ramp

- ☐ 10 917 **George Gauge 5 mm**
  Startset / Kit
- ☐ 10 918 **George Gauge 5 mm**
  Navulling / Refill

Bijgesloten:
Enclosures

- ☐ **Afdruk onder en boven**
  Upper & Lower Impressions
- ☐ **Model onder en boven**
  Upper & Lower Models
- ☐ **George Gauge registratie**
  (met witte beetvork)
  Vertikale opening = 5 mm
  Protrusive Bite Registration
  (5 mm opening at incisors required)
- ☐ **Anders:**
  Other .....
- ☐ **Controle desinfectie:**
  Records disinfected

Handtekening:
Signatur:
.....

Gegevens patiënt: Patient Data:

1. **George Gauge Centrale Relatie** ..... **mm**
   George Gauge centric record
2. **George Gauge maximale protrusie** ..... **mm**
   George Gauge maximum protrusion
3. **Totale – protrusieve pad (2. minus 1.)** ..... **mm**
   Total range available (distance between centric and maximum)

4. **Therapeutische positie** ..... **mm**
   Registratie George Gauge start position
5. **Mediaanlijn** (in therapeutische positie afwijkend) ☐ **Ja** Yes ☐ **Nee** No
   Are skeletal midlines on protrusion aligned?
6. **Bij afwijking: Hoeveel mm naar links** ☐ **or rechts** ☐ ..... **mm?**
   If yes, how many mm to the left or right?

Ernstig bruxisme ☐ **Ja** Yes ☐ **Nee** No
Heavy bruxer

Extra gegevens:
Special instructions

.....

.....

.....

Deze opdracht wordt uitgevoerd op grond van uw gegevens en onze algemene voorwaarden.
Deze vindt u op www.somnomed.eu.

☐ **Neem contact op met tandarts**
Please call Dentist

Handtekening:
Signatur:

☐ **Opdracht formulieren**
Send Order Sheets

In te vullen door SomnoMed:
SomnoMed Use Only:

Garantie: ☐ Ja Yes ☐ Nee No
Guaranty:

Date Required
at Distributor:.....

Batch no # ..... **PBR no #** ..... **Carita no #** ..... **Airway Bill #** ..... **Appliance No #** .....

SomnoMed Goedegebuure
Rijksstraatweg 107 A
3632 AB Loenen aan de Vecht
+31-294-237492
info@apneupagina.nl
www.apneupagina.nl

SomnoMed AG Europe
Schaffhauserstrasse 466
CH-8052 Zürich, Zwitzerland
info@somnomed.eu
www.somnomed.eu

SomnoMed AG is ISO-gecertificeerd.

SomnoMed-producten zijn geregistreerd:
EU, Zwitserland, Verenigde Staten,Canada
Australië, Japan, Zuid-Korea, Hongkong

SomnoMed-producten zijn
gepatenteerd en voldoen
aan de CE-normen

CE

NL

Origineel (wit) Tandarts Original copy (white) Dentist	Kopie 1 (geel) Distributeur Copy 1 (yellow) Distributor	Kopie 2 (blau) SomnoMed Admin Copy 2 (blue) SomnoMed Admin	Kopie 3 (rose) SomnoMed Lab Copy 3 (pink) SomnoMed Lab	Kopie 4 (green) SomnoMed Europe AG Copy 4 (green) SomnoMed AG Europe